

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3119

Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL ALAOUI RACHID

Date de naissance : 10/01/57

Adresse :

Tél. 06 62 03 86 36 Total des frais engagés : 11.51 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation : 09/09/2022

Nom et prénom du malade : EL ALAOUI RACHID

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Le : 09/11/22

Signature de l'adhérent(e) :

AA

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
09-11-92	C + E cho	-	600,00	
18-11-92	c	-	hors b	Dr. Karim DABOVSKALI URGENTOCE Residence Sawane Abdelloumen N 101 Bd. AbdelNour Etage 2 1000 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Porte d'Anfa S.A. 100, Avenue Hassan II Casablanca Tél: 05 22 94 93 39	09/11/22 25/11/22	121,60 306,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ORATOIRE MEDICAL N° Racine Extension Bourgogne 0522 36 87 49/54 - Casablanca	03/11/21	6,300 -FC 1,364	6,300.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

PROTHÉSES DENTAIRES		MASTICATION		CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
		<p>H 25533412 21433552 00000000 00000000 D --- G 00000000 00000000 35533411 11433553 B</p>			
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>					
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					
<p>DATE DU DEVIS</p>					
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					
<p>DATE DE L'EXECUTION</p>					
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Karim DAHBI SKALI

Chirurgien Urologue

- Spécialiste dans les maladies et la chirurgie
des Reins de la Vessie et de la Prostate
Troubles Sexuels, Impuissance et Stérilité Masculine
- Cystoscopie Resection Endoscopique
- Echographie
- Lithotripsie des Calculs Urinaires
- Circoncision



الدكتور كريم الذهبي الصقلبي

اختصاصي في أمراض و جراحة الكلى
والمسلك البولي والتناسلية
أمراض الكلى و المثانة و البروستاط
العجز الجنسي و العقم عند الرجال
الفحص بالصدى و المنظار و تفتيت حصى
الكلى و المسلك البولي والختانة

Re 09-11-2022

EL ALAOUI HACHIM

RACHID

121,40

@ Umox

1 g / 100 ml

LOT 220285
EXP 09/2023
PPV 121.40DH

PHARMACIE NICE
1. AV. NICE - Résidence Bourgogne
RD MG N° 3, Casablanca
Tél: 05 22 94 93 39

Dr. Karim DAHBI SKALI
UROLOGIST
Résidence Jawhara Abdelmoumen
N° 131 Bd. Abdelmoumen 4ème Etage
Casablanca - Tél: 05 22 29 51 49

Docteur Karim DAHBI SKALI



الدكتور كريم الذهبي السقلي

اختصاصي في أمراض و جراحة الكلى

والمسالك البولية والتناسلية

أمراض الكلى و المثانة و البروستاط

العجز الجنسي و العقم عند الرجال

الفحص بالصدى و المنظار و تفتيت حصى

الكلى و المسالك البولية والختانة

- Chirurgien Urologue
Spécialiste dans les maladies et la chirurgie
des Reins de la Vessie et de la Prostate
Troubles Sexuels, Impuissance et Stérilité Masculine
- Cystoscopie Resection Endoscopique
- Echographie
- Lithotripsie des Calculs Urinaires
- Circoncision

208-11-602

T EL Aloui Kochimi
Rochid

28A

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MÉDICALES
Avenue du Phare Résidence KENZ
N°5 Racine Extension Bourgogne
Tel. 0522368749/54 - Casablanca

Dr. Karim DAHBI SKALI
UROLOGIE
Résidence Jawhara Abdelmoumen
N° 131 Bd. Abdelmoumen 4ème ét.
Casablanca Tel.: 05 22 29 51 49

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES MEDICALES

5,Avenue du Docetur Mohamed Sijelmassi (ex Av du phare) - Résidence KENZ
Racine extension Bourgogne -Casablanca.
Tél : 0522 368749 Fax : 0522 368754
N° de patente : 33104766 ICE : 00168 1325 000031 INPE : 097159503
IF : 41404766

FACTURE N° : 2211080129

Casablanca le 08-11-2022
Prescripteur :

Mr EL ALAOUI Rachid

Demande N° 2211080129

Date de l'examen : 08-11-2022

Correspondant :

Analyses :

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0361	PSA	B300	B

Total des B : 300

TOTAL DOSSIER : 430 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent trente dirham s

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MEDICALES
Avenue du Phare Résidence KENZ
N°5 Racine Extension Bourgogne
Tél:0522 36 87 49 64 - Casablanca

Docteur Karim DAHBI skali
chirurgien urologue
Specialiste dans les maladies et la chirurgie
Des reins de la vessie et de la prostate
Troubles sexuelles, impuissance et sterilite masculine
Cystoscopie resection endoscopique
Echographie
Lithotripsie des calculs urinaires
circoncision

Le 09/11/2022

Compte rendu d echographie
De Mr EL ALAOUI EL HACHIMI RACHID

Reins :

Reins de taille et d echostructure normales absence dilatation des cavités excrétrices renales absence d image lithiasique pas de lésion tissulaire rénale kyste mediorenal gauche

Prostate :

De taille et d echostructure normale poids 55 grammes

Vessie :

Contenu anechogene sans lesion intravesicale visible

Signature

DR. KARIM DAHBI SKALI
URLOGUE
Résidence ABDERRAHMANE Abdellounen 4ème Etage
N° 101 Bd. Abdellounen Casablanca - Tél : 05 22 29 51 42



Docteur ZIZI Abdelhafid

Diplôme de la Faculté Paris V

Spécialiste en Bacterio - Virologie

Biochimie - Hematologie - Immunologie

Parasito - Mycologie

Date du prélèvement : 08-11-2022 à 12:45

Code patient : 2211080129

Né(e) le : 11-01-1957 (65 ans)



Mr EL ALAOUI Rachid

Dossier N° : 2211080129

Prescripteur :

MARQUEURS TUMORAUX (Cobas e 411)

PSA total

(Tech: Cobas)

1.87 ng/ml

(<4.00)

Validé par : Dr. ABDELHAFID ZIZI

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MÉDICALES
Avenue du Phare Résidence KENZ
N°5 Racine Extension Bourgogne
Tel: 0522 36 87 49/54 - Casablanca